#### TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

YISETTE GONZÁLEZ ORTIZ URB. ESTANCIAS DE MANATÍ 104 CALLE CALAMAR MANATÍ PR 00674 (787)340-7404 chaygonzalez20@yahoo.com PROMESA, TÍTULO III

Núm. 17 BK 3283-LTS

No. De Reclamación 29577

# RÉPLICA A LA CENTÉSIMA OBJECIÓN GLOBAL DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMO EMPLEADA DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO EN RECLAMO DEL BONO DE NAVIDAD A PARTIR DEL AÑO 2015 AL PRESENTE Y BONO DE PRODUCTIVIDAD COMO CONSEJERA EN REHABILITACIÓN A PARTIR DEL AÑO 2017

Se sometió evidencia de reclamo mediante formulario oficial 410 modificado, el 17 de mayo de 2018, peticionando contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, Administración de Rehabilitación Vocacional, una reclamación laboral, solicitando la diferencia del bono de navidad a partir del 2015 al presente; y el bono de productividad como Consejera en Rehabilitación hasta el 2018.

En el convenio colectivo conforme a la Ley Núm, 73 del 17 de mayo de 2011, supletoria de la Ley Núm. 45, se firmó entre la unión Servidores Públicos Unidos y la Administración de Rehabilitación Vocacional. Dicho convenio tenía vigencia del 13 de diciembre de 2011, hasta el 12 de diciembre de 2014. Posteriormente fue extendida su vigencia hasta el 6 de junio de 2017. Actualmente la Ley 26, lo mantiene vigente hasta el presente. Sin embargo, las cláusulas económicas se han visto afectadas.

Por tanto se solicita la diferencia del pago del bono de navidad que debió ser \$1,000.00 en vez de los \$600.00 recibidos desde el año 2015 hasta el presente. De igual manera no se recibió bono de productividad a partir del año 2017 hasta el año 2019, los cuales correspondían según los estándares de productividad emitidos por la Administración de Rehabilitación Vocacional.

Se estima la siguiente cantidad adeudada:

\$400.00 bono de navidad del año 2015

\$400.00 bono de navidad del año 2016

\$400.00 bono de navidad del año 2017

\$400.00 bono de navidad del año 2018

\$400.00 bono de navidad del año 2019

\$350.00 bono de productividad como Consejera en Rehabilitación del año 2017

\$350.00 bono de productividad como Consejera en Rehabilitación del año 2018

\$350.00 bono de productividad como Consejera en Rehabilitación del año 2019

2019 DEC 17 PM 4: 06

### Case:17-03283-LTS Doc#:9612-2 Filed:12/18/19 Entered:12/18/19 14:13:44 Defective pleading Page 2 of 6

126 Adm. Rehabilitacion Vocacional P.O. BOX 191118 San Juan, PR 00919-1118

SM -Quincenal Grupo de Pago: Desde: 12/02/2019 Hasta: 12/02/2019

4896863 11/27/2019 Fecha Aviso:

YISETTE GONZALEZ ORTIZ URB ESTANCIAS DE MANATI 104 CALLE CALAMAR MANATI, PR 00674 REDACTED

# Empleado: 5357 Dept: 126410-Region Arecibo Lugar:

Titulo:

Sueldo:

Region Arecibo SUP DE CONS DE REHABILITACION

\$2,910.00 Monthly

DATA IMP: Estado Civil: Single Concesiones: 0

Federal

PR

0

Single

Pct. Adcl.: Cant. Adel.:

			Corriente		Acumula	io			
Descripcion		Sueldo			Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulad
Bono de Navidad				600.00		600.00	Fed FICA Med Hospital Ins	/ EE 8.70	456.10
Pago de Salarios Regulares				0.00	,792.50	30,855.00	Fed OASDI/Disability - EE	37.20	1,950.21
						5 5	PR Withholding	0.00	1,211.17
								60	
	li ing								
Total:	Uong			600.00	1,792.50	31,455.00	Total:	45.90	3,617.48
Total: DEDUCCIONES	3		DE	600.00		31,455.00	Total: BENEFICIOS PATE		DOS
DEDUCCIONES	S Corriente	Acumulado	DE Descripcion			31,455.00 Acumulado	BENEFICIOS PATE		
DEDUCCIONES Descripcion		Acumulado 2,622.77		DUCCIONES (	ENERALES	Acumulado	BENEFICIOS PATE	RONALES PAGA	DOS
DEDUCCIONES Descripcion	Corriente		Descripcion SI-Seg Incap.	DUCCIONES (	ENERALES Corriente	Acumulado 67.60	BENEFICIOS PATE Descripcion	CONALES PAGA Corriente 20.10	DOS Acumulado
DEDUCCIONES Descripcion	Corriente		Descripcion SI-Seg Incap. SM-First Med	Obligatorio	ENERALES Corriente 0.00	Acumulado 67.60 320.00	BENEFICIOS PATE Descripcion FSED Disability Plan	Corriente 20.10 n 0.00	Acumulado 1,053.7
DEDUCCIONES Descripcion	Corriente		Descripcion SI-Seg Incap. SM-First Med SM-First Med	Obligatorio fical Health Plan	Corriente 0.00	Acumulado 67.60 320.00 31.50	BENEFICIOS PATE Descripcion FSED Disability Plan SM-First Medical Health Plan	Corriente 20.10 n 0.00	Acumulado 1,053.7 800.00
	Corriente		Descripcion SI-Seg Incap. SM-First Med SM-First Med SC-TRANS C	Obligatorio lical Health Plan lical Health Plan	Corriente 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	Acumulado 67.60 320.00 31.50 222.30	BENEFICIOS PATE Descripcion FSED Disability Plan SM-First Medical Health Plan	Corriente 20.10 n 0.00	Acumulado 1,053.7 800.00

Total:		0.00	2,622.77 Total:		0.00	1,631.25	* Tributable
	TO	TAL BRUTO	BRUTOTI	RIBUT, FED	TOTAL IM	PUESTOS	DEDUCCIONES TOTALES
Corriente:		600.00		0.00		45.90	0.00
Acumulado:		31,455.00		0.00		3,617.48	4,254.02
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas		DISTRIBUCION PAGA NETA
Balance Previo:	0.00	Balance Previo	0.00	Balance Previo:	0.00		Aviso #4896863
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00		
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00		Total:

0.00 Balance Final:

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

0.00 Balance Final:

MENSAJE:

Balance Final:

Adm. Rehabilitacion Vocacional P.O. BOX 191118 San Juan, PR 00919-1118

Fecha 11/27/2019

0.00

Aviso No. 4896863

PAGA NETA 554.10 23,583.50 554.10 554.10

Cant. Deposito:

\$554.10

A la

Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ URB ESTANCIAS DE MANATI 104 CALLE CALAMAR MANATI, PR 00674 Localizacion: Region Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	554.10		
Total:		554.10		

#### 

YISETTE GONZALEZ ORTIZ	# Empleado:	XXXXX9357	DATA IMP:	Federal	PR
URB LAS GARDENIAS	Dept:	126410-Region Norte Arecibo	Estado Civil:	Single	Single
32 CALLE DALIA	Lugar:	Region Norte Arecibo	Concesiones:	0	0
MANATI, PR 00674	Titulo:	CONS. REHAB. VOCACIONAL	Pct. Adcl.:		
SS: XXX-XX-9357	Sueldo:	\$2,140.00 Monthly	Cant. Adcl.:		

	*****************	E INGRESO						IMPUESTOS			
			Corriente		Acum	nulado					
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulad		
Bono de Navidad				600.00		600.00	Fed FICA Med Hos	oital Ins / EE 8.70	370.62		
Pago de Salarios Regulares				0.00	1,867.50	24,610.00	Fed OASDI/Disabili	ty - EE 37.20	1,584.72		
Bonificaciones				0.00		350.00	PR Withholding	0.00	486.11		
Total:				600.00	1,867.50	25,560.00	Total:	45.90	2,441.45		
DEDUCCIONE	C				S GENERALI			S PATRONALES PAG			
	Corriente	Acumulado	Descripcio		Corrier				Acumulado		
Descripcion GPR Retiro Hibrido	0.00	2,461.00							856.38		
GPR кенго Нівпао	0.00	2,461.00		ap. Obligatorio							
			Ahorros-A		VIDOS PR 0090	0.00 366.60 0.00 738.30	1	0.00 ealth Plan 0.00	2,871.02 1,980.00		
Tarak	0.00	2,461.00	Total:			0.00 1.164.02	* Tributable				
Total:	TOTAL BRUTO		TO TRIB	er ren		IMPUESTOS	DEDUCCIONES TO	VPATES	PAGA NETA		
Corriente:	600.00	DA	GIG AND	0.00	112121	45.90		0.00	554.10		
Acumulado:	25,560.00			0.00		2,441.45		5.02	19,493.53		
	23,360.00 CUM			0.00		2,441.43		UCION PAGA NETA	19,493.33		
Balance Inicial:	0.0						Aviso #03		554.10		
+ Ganada: + Compra:							Total:		554.10		
- Usada:							Total.		334.10		
- Usada: - Donada:											
+ Ajustes:	0.0										
Balance Final:											

MENSAJE:

Adm. Rehabilitacion Vocacional Calle Loiza Esquina kings Court # 1506 San Juan, PR 00902 Fecha 12/21/2015

Aviso No. 331027

Cant. Deposito:

\$554.10

A la Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ

URB LAS GARDENIAS 32 CALLE DALIA MANATI, PR 00674

Localización: Region Norte Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXX	554.10		
Total:		554.10		

#### Calle Loiza Esquina kings Court

San Juan, PR 00902

Defective pleading DesPage 4 of 6 /2016

0782764 05/13/2016

YISETTE GONZALEZ ORTIZ # Empleado: XXXXX9357 PR DATA IMP URB LAS GARDENIAS Dept: 126410-Region Norte Arecibo Estado Civil: Single Single 32 CALLE DALIA Lugar: Region Norte Arecibo Concesiones: 0 0 CONS. REHAB. VOCACIONAL MANATI, PR 00674 Titulo: Pct. Adcl.: \$2,140.00 Monthly Sueldo: Cant. Adcl.

	+1							
		E INGRESO				IMPUE	STOS	
			Corriente	Acumula				
Descripcion		Sueldo	Horas Ingresos	Horas	Ingresos		Corriente	Acumulad
Bonificaciones			350.00		350.00	Fed FICA Med Hospital Ins /		144.71
Pago de Salarios Regulares			0.00	720.00	9,630.00	Fed OASDI/Disability - EE	21.70	618.76
						PR Withholding	24.50	205.13
T1			250.02	700.00	0.000.00		51.07	060.60
Total: DEDUCCIONES	•		350.00	720.00 NES GENERALES	9,980.00	Total: BENEFICIOS PATRO	51.27	968.60
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
GPR Retiro Hibrido	0.00	963.00	SI-Seg Incap. Obligator			FSED Disability Plan	11.73	334.38
OF R Retiro Morido	0.00	903.00	OS-SERV PUBLICOS U			SM-First Medical Health Plan		720.00
			Ahorros-AEELA	0.00 0.00		GPR Retiro Hibrido	0.00	1,374.66
			Allottos-ALLLA	0.00	200.90	GFR Retiro Hibrido	0.00	1,574.00
						_		
						_		
						-		
Total:	0.00	963.00	Total:	0.00	457.47	* Tributable		
	TOTAL BRUTO		UTO TRIBUT, FED	TOTAL IN		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	350.00		0.00		51.27	0.00		298.73
Acumulado:	9,980.00		0.00		968.60	1,420.47		7.590.93
PTO HORAS AC	EIM#					DISTRIBUCION P	AGA NETA	
Balance Inicial: 0	0.0					Aviso #0782764		298.73
+ Ganada:								
+ Compra:						Total:		298.73
- Usada:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
	0.0							

MENSAJE:

Adm. Rehabilitacion Vocacional Calle Loiza Esquina kings Court # 1506 San Juan, PR 00902

Fecha 05/13/2016 Aviso No. 782764

Cant. Deposito:

\$298.73

A la Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ

URB LAS GARDENIAS 32 CALLE DALIA MANATI, PR 00674

Localizacion: Region Norte Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. I	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXXX		298.73		
Total:			298.73		

## SALA SUPERIOR

NILDA A. AGOSTO MALDONADO, y olros,

Demandante,

• •

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA, y otros,

Demandada.

CIVIL NÚM.: K PE2005-0608

SOBRE:

SENTENCIA DECLARATORIA; Y RECLAMACIÓN SALARIOS

#### ORDEN

Examinada la Moción Solicitando Cumplimiento de Sentencia a lenor con la Regla 51 de Procedimiento Civil vigente, se declara Con Lugar la misma.

En consecuencia, se le requiere y ordena a la Secretaria del Departamento de la Familia, Hon. Yanilsia irizarry Méndez y a la Administración de Rehabilitación Vocacional, por conducto de la Hon. Nydia Colón Zayas, Administradora, para que, so pena de desacato y sin pretexto alguno, dentro del término improrrogable de 20 días, consignen en la Secretaría del Tribunal el importe de los fondos para el pago de la sentencia dictada en el presente caso, incluyendo los intereses legales acumulados a partir de la fecha de la Sentencia. En la alternativa, se Ordena entregar a la representación legal de los demandantes, los cheques que correspondan a cada empleado demandante en pago de la sentencia.

De igual forma, y dentro del mismo término, la parte demandada preparará y radicará en el tribunal, suministrando copia a la representación legal de los demandantes, el informe final de los cómputos realizados conjuntamente por las peritos de las partes donde se determina lo que se adeuda a cada demandante individual, así como las nóminas necesarias para efectuar el pago a los demandantes. Dichas nóminas incluirán: (a) nombre y últimos cuatro dígitos del seguro social, (b) total adeudado a cada demandante, (c) cantidad retenida para el pago de retiro, (d) cantidad neta correspondiente a cada demandante y las aportaciones patronales individuales.

NOTIFÍQUESE.

Dada en San Juan, Puerto Rico a 20 de agosto de 2012.

24. 2012 10:31AM

.

Case:17-03283-LTS Doc#:9612-2 Filed:12/18/19 Entered:12/18/19 14:13:44 Desc: Urb. Estancias de Manati 104 calle Calamar Manatí PR 00674

Defective pleading Page 6 of 6



1000

SECRETARÍA TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS ROOM 150 FEDERAL BULDING SAN JUAN PR 00918-1767

2018 DEC 11 EN 1: 09

BECEINED & LIFE